

料金受取人払郵便

世田谷郵便局  
承認

2263

差出有効期限  
2023年3月  
31日まで

(切手不要)

1 5 4 - 8 7 6 6

2 6 3

(受取人)

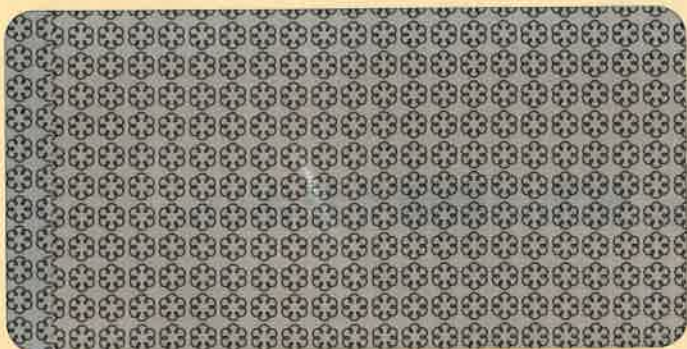
世田谷区世田谷4丁目21番27号

世田谷区保健福祉政策部臨時特別給付担当課 行



(差出人)

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒



**申請締切日**

**令和5年1月31日(火)【消印有効】**

※締切を過ぎた場合は、受付できません。ご注意ください。



**世田谷区**

保健福祉政策部 臨時特別給付担当課

〒154-8504 世田谷区世田谷4-21-27